

## Resumen de postulación y acreditación

### 1. Datos Personales

#### 1.1 Datos personales del estudiante

|                             |                                 |                            |                                          |
|-----------------------------|---------------------------------|----------------------------|------------------------------------------|
| RUT o pasaporte             | 201296447                       | Estado FOCES               | ESTADO COMPLETO<br>POSTULANTE BENEFICIOS |
| Fecha estado FOCES          | 10-11-2020 18:24:14             | ¿Tienes nombre social?     | No                                       |
| Nombre                      | Constanza Carolina              | Apellido paterno           | González                                 |
| Apellido materno            | Silva                           | Email                      | gonzalez.constanza.c@gmail.com           |
| Teléfono                    | +56988263425                    | Cuenta RUT                 | Sí                                       |
| Facultad / Unidad académica | Facultad de Ciencias Sociales   | Carrera                    | PEDAGOGÍA EN EDUCACIÓN PARVULARIA        |
| Vía de ingreso              | bea (beca excelencia académica) | Fecha ocurrencia matrícula | 01-03-2020                               |
| Número matrícula            | 2017115975                      | Origen matrícula           | candidato 1er semestre                   |
| Situación matrícula         | MATRICULADO                     | Situación académica        | MATRICULADO                              |
| Tipo de alumno              | ANTIGUO                         | Edad                       | 21 años 8 meses                          |
| Fecha de nacimiento         | 16-03-1999                      | Sexo                       | Mujer                                    |
| Género                      | Femenino                        | Estado civil               | Soltero(a)                               |
| Sistema de salud            | Fonasa                          | Tramo de fonasa            | Tramo B                                  |
| Titular / carga             | Carga                           | Titular (Parentesco)       | Madre                                    |
| Nacionalidad Chilena        | Si                              |                            |                                          |

#### 1.2 Situación de discapacidad del estudiante

|                                      |                        |                                  |        |
|--------------------------------------|------------------------|----------------------------------|--------|
| Tipo de discapacidad                 | Hipoacusia,Baja visión | Diagnóstico médico oftalmológico | Miopía |
| Medio para acreditar la discapacidad | Certificado médico     |                                  |        |

#### 1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

|                 |              |                             |              |
|-----------------|--------------|-----------------------------|--------------|
| Nombre completo | +56958855212 | Vínculo contacto emergencia | Madre        |
| Teléfono 1      | +56232006115 | Teléfono 2                  | +56956315520 |

#### 1.4 Dirección del grupo familiar y académica

##### 1.4.1 Datos dirección

|                                                                  |    |
|------------------------------------------------------------------|----|
| ¿El domicilio académico será el mismo que el domicilio familiar? | Sí |
|------------------------------------------------------------------|----|

1.4.2 Dirección del grupo familiar

|                  |                      |                   |                 |
|------------------|----------------------|-------------------|-----------------|
| Tipo de inmueble | Departamento         | Calle             | Los Mercedarios |
| Número           | 0809                 | N° Casa/Depto     | 12              |
| Block o torre    | A                    | Villa o población | Padre Hurtado   |
| Región           | Región metropolitana | Comuna            | Quilicura       |

1.4.3 Dirección académica

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

SIN INFORMACIÓN - SIN INFORMACIÓN

1.6 Hijos(as) del estudiante

|            |
|------------|
| No declara |
|------------|

1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

Estudiante - 201296447 - Constanza Carolina González Silva

|                                              |                           |                                            |                      |
|----------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------|----------------------|
| RUT o pasaporte                              | 201296447                 | Nombres                                    | Constanza Carolina   |
| Apellido Paterno                             | González                  | Apellido Materno                           | Silva                |
| Edad                                         | 21 años 8 meses           | Fecha Nacimiento                           | 16-03-1999           |
| Sexo                                         | Mujer                     | Parentesco                                 | Estudiante           |
| ¿Presenta discapacidad?                      | Sí                        | ¿Vive con el estudiante?                   | Sí                   |
| Jefe de hogar                                | No                        | Estado civil                               | Soltero(a)           |
| Sistema de salud                             | Fonasa                    | Discapacidad                               | Sí                   |
| Tipo de discapacidad                         | Hipoacusia,Baja visión    | Diagnóstico médico oftalmológico           | Miopía               |
| Medio para acreditar discapacidad            | Certificado médico        | Previsión social                           | Sin previsión social |
| Estudia o estudió en la Universidad de Chile | Sí                        | ¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses? | No                   |
| Actividad (no percibe ingresos)              | Estudiante que no trabaja |                                            |                      |

Madre - 132462143 - Priscila Del Carmen Silva Silva

|                                                      |                           |                                                     |                                                      |
|------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>RUT o pasaporte</b>                               | 132462143                 | <b>Nombres</b>                                      | Priscila Del Carmen                                  |
| <b>Apellido Paterno</b>                              | Silva                     | <b>Apellido Materno</b>                             | Silva                                                |
| <b>Edad</b>                                          | 42 años 11 meses          | <b>Fecha Nacimiento</b>                             | 14-12-1977                                           |
| <b>Sexo</b>                                          | Mujer                     | <b>Parentesco</b>                                   | Madre                                                |
| <b>¿Vive con el estudiante?</b>                      | Sí                        | <b>Jefe de hogar</b>                                | Sí                                                   |
| <b>Estado civil</b>                                  | Separado(a) de hecho      | <b>Sistema de salud</b>                             | Fonasa                                               |
| <b>Previsión social</b>                              | AFP                       | <b>Nivel educacional</b>                            | Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio |
| <b>Tipo de establecimiento</b>                       | Municipal / Consejo Local | <b>Estudia o estudió en la Universidad de Chile</b> | No                                                   |
| <b>Situación educacional</b>                         | Incompleto                | <b>¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?</b>   | Sí                                                   |
| <b>Actividad laboral (fuente de ingresos)</b>        | Trabajo                   | <b>Forma de trabajo (estable/inestable)</b>         | Estable                                              |
| <b>Modalidad trabajo (dependiente/independiente)</b> | Dependiente               | <b>Profesión u oficio</b>                           | Operaria                                             |

#### Hermano(a) o hermanastro(a) - 189478569 - Pablo Andrés Gonzalez Silva

|                                                     |                                                      |                                               |                                            |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>RUT o pasaporte</b>                              | 189478569                                            | <b>Nombres</b>                                | Pablo Andrés                               |
| <b>Apellido Paterno</b>                             | Gonzalez                                             | <b>Apellido Materno</b>                       | Silva                                      |
| <b>Edad</b>                                         | 25 años 11 meses                                     | <b>Fecha Nacimiento</b>                       | 18-12-1994                                 |
| <b>Sexo</b>                                         | Hombre                                               | <b>Parentesco</b>                             | Hermano(a) o hermanastro(a)                |
| <b>¿Presenta discapacidad?</b>                      | Sí                                                   | <b>¿Vive con el estudiante?</b>               | Sí                                         |
| <b>Jefe de hogar</b>                                | No                                                   | <b>Estado civil</b>                           | Soltero(a)                                 |
| <b>Sistema de salud</b>                             | Fonasa                                               | <b>Discapacidad</b>                           | Sí                                         |
| <b>Tipo de discapacidad</b>                         | Psicosocial / Psíquica, Intelectual                  | <b>Medio para acreditar discapacidad</b>      | Registro nacional de la discapacidad (RND) |
| <b>Porcentaje de discapacidad RND</b>               | 63                                                   | <b>Previsión social</b>                       | Sin previsión social                       |
| <b>Nivel educacional</b>                            | Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio | <b>Tipo de establecimiento</b>                | Particular subvencionado                   |
| <b>Estudia o estudió en la Universidad de Chile</b> | No                                                   | <b>Situación educacional</b>                  | Completo                                   |
| <b>¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?</b>   | Sí                                                   | <b>Actividad laboral (fuente de ingresos)</b> | Pensión                                    |
| <b>Pensión</b>                                      | Otra                                                 | <b>Otra pensión</b>                           | Pensión de discapacidad                    |

#### Hermano(a) o hermanastro(a) - 227650486 - Denisse Isidora Saavedra Silva

|                                                     |                  |                                        |                             |
|-----------------------------------------------------|------------------|----------------------------------------|-----------------------------|
| <b>RUT o pasaporte</b>                              | 227650486        | <b>Nombres</b>                         | Denisse Isidora             |
| <b>Apellido Paterno</b>                             | Saavedra         | <b>Apellido Materno</b>                | Silva                       |
| <b>Edad</b>                                         | 12 años 4 meses  | <b>Fecha Nacimiento</b>                | 10-07-2008                  |
| <b>Sexo</b>                                         | Mujer            | <b>Parentesco</b>                      | Hermano(a) o hermanastro(a) |
| <b>¿Vive con el estudiante?</b>                     | Sí               | <b>Jefe de hogar</b>                   | No                          |
| <b>Estado civil</b>                                 | Soltero(a)       | <b>Sistema de salud</b>                | Fonasa                      |
| <b>Nivel educacional</b>                            | Enseñanza básica | <b>Tipo de establecimiento</b>         | Particular pagado           |
| <b>Estudia o estudió en la Universidad de Chile</b> | No               | <b>Situación educacional</b>           | Cursando                    |
| <b>¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?</b>   | No               | <b>Actividad (no percibe ingresos)</b> | Estudiante que no trabaja   |

### 1.7.2 Padre y/o madre que no es parte del grupo familiar

No declara

## 1.8 Registro Social de Hogares e ingresos del grupo familiar

|                                    |           |                         |                                                                                                     |
|------------------------------------|-----------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ¿Tiene Registro Social de Hogares? | Sí        | Tramo socioeconómico    | Hogares calificados entre el 51% y el 60% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 60) |
| Ingreso mensual grupo familiar     | \$664.601 | Número serie estudiante | 513831743                                                                                           |
| Número serie jefe de hogar         | 513939589 |                         |                                                                                                     |

## 1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

|                             |    |                     |                 |
|-----------------------------|----|---------------------|-----------------|
| ¿Tienes trabajo remunerado? | No | Tiempos de traslado | 61 a 90 minutos |
|-----------------------------|----|---------------------|-----------------|

## 2. Datos grupo familiar

### 2.1 Ingresos del grupo familiar

\* A diferencia del formulario FOCES en este apartado se mostrarán todos los integrantes independiente si se declararon que no perciben ingresos.

| RUT   Parentesco                  | Sueldos y/o pensión | Honorarios | Retiros | Dividendos por acciones | Intereses inmobiliarios | Ganancias de capital | Pensión alimenticia | Otros aportes de parientes | Actividades independientes | Total ingresos |
|-----------------------------------|---------------------|------------|---------|-------------------------|-------------------------|----------------------|---------------------|----------------------------|----------------------------|----------------|
| 201296447 Estudiante              | \$0                 | \$0        | \$0     | \$0                     | \$0                     | \$0                  | \$0                 | \$0                        | \$0                        | \$0            |
| 132462143 Madre                   | \$720.000           | \$0        | \$0     | \$0                     | \$0                     | \$0                  | \$0                 | \$0                        | \$0                        | \$720.000      |
| 189478569 Hermano(a) o hermano(a) | \$107.304           | \$0        | \$0     | \$0                     | \$0                     | \$0                  | \$0                 | \$0                        | \$0                        | \$107.304      |
| 227650486 Hermano(a) o hermano(a) | \$0                 | \$0        | \$0     | \$0                     | \$0                     | \$0                  | \$0                 | \$0                        | \$0                        | \$0            |

| Nº integrantes grupo familiar | Nº integrantes con ingresos | Total ingresos grupo familiar | Ingreso per cápita |
|-------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|--------------------|
| 4                             | 2                           | \$827.304                     | \$206.826          |

\* El cálculo del ingreso per cápita se realiza en base al nº de integrantes considerados dentro del grupo familiar.

|                                                     |   |                                                            |    |
|-----------------------------------------------------|---|------------------------------------------------------------|----|
| Nº de integrantes que no trabajan ni buscan trabajo | 0 | ¿Considerar a estos integrantes dentro del grupo familiar? | Sí |
|-----------------------------------------------------|---|------------------------------------------------------------|----|

### 2.2 Educación de integrantes del grupo familiar

Madre - 132462143 - Priscila Del Carmen Silva Silva

|                                   |                                                      |                                   |                           |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------|
| <b>Nivel educacional</b>          | Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio | <b>Tipo de establecimiento</b>    | Municipal / Consejo Local |
| <b>Situación educacional</b>      | Incompleto                                           | <b>Arancel mensual</b>            | \$0                       |
| <b>Promedio mensual matrícula</b> | \$0                                                  | <b>Gasto mensual en educación</b> | \$0                       |

**Hermano(a) o hermanastro(a) - 189478569 - Pablo Andrés Gonzalez Silva**

|                                   |                                                      |                                   |                          |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| <b>Nivel educacional</b>          | Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio | <b>Tipo de establecimiento</b>    | Particular subvencionado |
| <b>Situación educacional</b>      | Completo                                             | <b>Arancel mensual</b>            | \$0                      |
| <b>Promedio mensual matrícula</b> | \$0                                                  | <b>Gasto mensual en educación</b> | \$0                      |

**Hermano(a) o hermanastro(a) - 227650486 - Denisse Isidora Saavedra Silva**

|                                |                  |                                      |                   |
|--------------------------------|------------------|--------------------------------------|-------------------|
| <b>Nivel educacional</b>       | Enseñanza básica | <b>Tipo de establecimiento</b>       | Particular pagado |
| <b>Situación educacional</b>   | Cursando         | <b>Estudia fuera de la provincia</b> | No                |
| <b>Arancel mensual</b>         | \$23.000         | <b>Promedio mensual matrícula</b>    | \$0               |
| <b>¿Tiene algún beneficio?</b> | No               | <b>Gasto mensual en educación</b>    | \$23.000          |

|                                  |          |
|----------------------------------|----------|
| <b>Total gastos en educación</b> | \$23.000 |
|----------------------------------|----------|

## 2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

**Madre - 132462143 - Priscila Del Carmen Silva Silva**

|                                    |                                          |                                     |   |
|------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------|---|
| <b>Tipo de endeudamiento</b>       | -Préstamos de consumo para sobrevivencia | <b>Otro motivo de endeudamiento</b> | - |
| <b>Gasto mensual endeudamiento</b> | \$136.000                                |                                     |   |

|                                             |   |                                           |           |
|---------------------------------------------|---|-------------------------------------------|-----------|
| <b>Número integrantes con endeudamiento</b> | 1 | <b>Total endeudamiento grupo familiar</b> | \$136.000 |
|---------------------------------------------|---|-------------------------------------------|-----------|

## 2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

No declara problemas judiciales

|                                                    |   |                                     |     |
|----------------------------------------------------|---|-------------------------------------|-----|
| <b>Numero integrantes con problemas judiciales</b> | 0 | <b>Gasto mensual grupo familiar</b> | \$0 |
|----------------------------------------------------|---|-------------------------------------|-----|

## 2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar

Sin Información

|                                          |     |
|------------------------------------------|-----|
| <b>Total gastos salud grupo familiar</b> | \$0 |
|------------------------------------------|-----|

## 2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

**Hermano(a) o hermanastro(a) - 189478569 - Pablo Andrés Gonzalez Silva**

|                                                 |                                 |                                               |                                                                                         |
|-------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RUT o pasaporte</b>                          | 189478569                       | <b>Nombres</b>                                | Pablo Andrés Gonzalez Silva                                                             |
| <b>Edad</b>                                     | 25 años 11 meses                | <b>Parentesco</b>                             | Hermano(a) o hermanastro(a)                                                             |
| <b>Discapacidad</b>                             | Sí                              | <b>Tipo de discapacidad</b>                   | Psicosocial / Psíquica,Intelectual                                                      |
| <b>Nivel de dependencia</b>                     | Moderado                        | <b>Especifique tipo de apoyo</b>              | necesita ser acompañado por un familiar para salir a lugares lejanos y asistir a medico |
| <b>¿Requiere uso especial de apoyo técnico?</b> | Ninguno                         | <b>Tipo de movilización</b>                   | Locomoción colectiva / metro                                                            |
| <b>¿Requiere cuidador?</b>                      | Sí                              | <b>¿Cuidador es parte del grupo familiar?</b> | Si                                                                                      |
| <b>Selecciona integrante del grupo familiar</b> | Priscila del Carmen Silva Silva | <b>Gasto mensual total</b>                    | \$3.000                                                                                 |

|                                      |         |
|--------------------------------------|---------|
| <b>Total gastos por discapacidad</b> | \$3.000 |
|--------------------------------------|---------|

**2.7 Vivienda(s) y otros bienes raíces del grupo familiar****Estudiante - 201296447 - Constanza Carolina González Silva**

|                                                 |                                                                      |                                |                                       |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Tipo de inmueble</b>                         | -Departamento-                                                       | <b>Otro tipo de inmueble</b>   | --                                    |
| <b>Tipo de vivienda</b>                         | -DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR-DIRECCIÓN ACADÉMICA                        | <b>Tenencia de la vivienda</b> | -Arrendatario de casa o departamento- |
| <b>¿Quién es el dueño de la vivienda?</b>       | -CONSTANZA CAROLINA GONZÁLEZ SILVA-CONSTANZA CAROLINA GONZÁLEZ SILVA | <b>Avalúo de la vivienda</b>   | --                                    |
| <b>¿Tiene algún vínculo con el propietario?</b> | -No-                                                                 | <b>¿Cuál es el vínculo?</b>    | --                                    |
| <b>Monto arriendo</b>                           | -Entre \$ 272.617 y \$ 286.964-                                      | <b>Nº dormitorios</b>          | -3-                                   |
| <b>Calle</b>                                    | -Los Mercedarios -                                                   | <b>Número</b>                  | -0809-                                |
| <b>Nº Departamento / casa</b>                   | -12-                                                                 | <b>Block o torre</b>           | -A-                                   |
| <b>Villa o población</b>                        | -Padre Hurtado -                                                     | <b>Región</b>                  | -Región metropolitana-                |
| <b>Comuna</b>                                   | -Quilicura-                                                          |                                |                                       |

**2.8 Vehículo(s) del grupo familiar**

|                      |
|----------------------|
| No declara vehículos |
|----------------------|

**3. Programa de corresponsabilidad parental****3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental**

|            |
|------------|
| No postula |
|------------|

**4. Programa de residencia universitaria****4.1 Programa de residencia universitaria**

|                                          |                 |                               |                 |
|------------------------------------------|-----------------|-------------------------------|-----------------|
| <b>Postula al Programa Residencia</b>    | No              | <b>¿Es renovante?</b>         | NO              |
| <b>Puntaje de categoría red de apoyo</b> | SIN INFORMACIÓN | <b>Categoría red de apoyo</b> | SIN INFORMACIÓN |

## 5. Jefe de hogar

### 5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

|                                |    |
|--------------------------------|----|
| <b>¿Ha percibido ingresos?</b> | Sí |
|--------------------------------|----|

## 6. Beneficios internos

### 6.1 Beneficios internos seleccionados

---

## **7. Última evaluación asistente social**

### **7.1 Evaluación**

---

(\*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(\*\*) Variables disponibles desde periodo 2020

## Comprobante de postulación a beneficios

**Estimado/a Constanza Gonzalez, RUT 20.129.644-7**

**¡Felicitaciones! Has terminado de completar tu [FOCES](#)**

¡En la Chile, todos y todas contamos!

**¡Importante! Aún debes realizar la etapa presencial** del proceso de postulación o renovación de los beneficios estudiantiles:

### ¿Qué tienes que hacer?

1. Consultar los plazos del proceso de acreditación socioeconómica internos en tu [Oficina de Bienestar](#) de tu Facultad, Instituto o Programa.
2. Pedir una entrevista con tu [asistente social](#) de tu unidad académica.
3. Recopilar la [documentación](#) necesaria para acreditar tu situación socioeconómica y entregarla el día de la entrevista.

¡No olvides llevar tu “Comprobante de postulación a beneficios” de FOCES!

4. Confirmar el término de tu renovación/postulación con tu asistente social.

**¡Importante!** El Programa de Residencia Universitaria y el Programa de Corresponsabilidad Parental tienen fechas especiales, consúltalos con tu asistente social.

Si tienes preguntas contáctanos a través del formulario de contacto disponible en la página de [FOCES](#) o escríbenos a [dirbde@uchile.cl](mailto:dirbde@uchile.cl)

martes 10 de noviembre de 2020 a las 18:24:14

**Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil (DIRBDE)**





# Cartola Hogar

## Registro Social de Hogares

Folio #50529300  
Fecha Confirmación Ciudadano: 13/03/2017

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 25 de Octubre de 2020 a las 02:50 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Diciembre 2020

### Constanza Carolina González Silva

RUN:  
20.129.644-7

Dirección del Hogar:  
Los Mercedarios, Nro domicilio: 0809, Dpto:  
12, Block: A, Quilicura.

Agrupación Habitacional:  
Beato Padre Hurtado -Vi

#### Calificación Socioeconómica

40% 50% **60%** 70% 80% 90% 100%

-Ingresos  
+Vulnerabilidad

+Ingresos  
-Vulnerabilidad

Su hogar está calificado entre el **51% y el 60% de menores ingresos o mayor** vulnerabilidad socioeconómica.

La Calificación Socioeconómica del hogar se calculó en base a los datos que se detallan a continuación:

### Integrantes del Hogar

| RUN          | Nombre                            | Parentesco con el Jefe(a) del Hogar |
|--------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| 13.246.XXX-X | Priscila del Carmen Silva Silva   | Jefe(a) de hogar                    |
| 20.129.XXX-X | Constanza Carolina González Silva | Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar   |
| 22.765.XXX-X | Denisse Isidora Saavedra Silva    | Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar   |
| 18.947.XXX-X | Pablo Andrés González Silva       | Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar   |

#### Características integrantes del hogar

|                                  |                               |                                          |
|----------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|
| Menores de 18 años<br>1 personas | De 60 años o más<br>0 persona | Dependencia o discapacidad<br>1 personas |
|----------------------------------|-------------------------------|------------------------------------------|

### Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$755.000 y \$910.000  
Ingresos de pensiones: entre \$105.000 y \$155.000  
Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar**  
**Entre \$865.000 y \$1.040.000**

### Datos Complementarios

No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar.

Se recuerda que mantener actualizada esta información es de su responsabilidad. Por tanto, si la información incorporada en este documento es distinta a su situación actual, debe ingresar a la página web [www.registrosocial.gob.cl](http://www.registrosocial.gob.cl) o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

 [registrosocial.gob.cl](http://registrosocial.gob.cl)

 800 104 777

 Oficinas Chile Atiende

 Municipalidad

Esta cartola fue impresa el 12 de Noviembre a las 15:08 hrs.